

平成30年度 全国障害者スポーツ大会 障害区分判定研修会

開催要項

1. 目的 全国障害者スポーツ大会の障害区分について理解を深めるとともに、様々な事例検討を通じ、地域での障害区分判定の実践や、選手、関係者に指導する為の知識・技術を身につける。
2. 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後援 茨城県
4. 協力 茨城県障がい者スポーツ・文化協会 茨城県障がい者スポーツ指導者協議会
(予定) 障がい者スポーツ指導者協議会関東ブロック
5. 日時 平成30年7月7日(土)・8日(日)
6. 会場 茨城県水戸生涯学習センター
場所：茨城県水戸市三の丸1-5-38 茨城県三の丸庁舎3F
TEL：029-228-1313 URL：<http://www.mito.gakusyu.ibk.ed.jp/>
7. 内容 全国障害者スポーツ大会における障害区分判定についての研修会
(平成30年度競技規則改正内容を含む)
1) 全国障害者スポーツ大会障害区分と競技規則について
2) 事例検討および判定演習
8. 定員 60名(定員を超える場合は抽選予定)
9. 参加条件 以下のいずれかに該当する者。
1) 各都道府県・指定都市において全国障害者スポーツ大会選手団の障害区分判定を行なっている者で、各都道府県・指定都市の障がい者スポーツ協会の推薦がある者。
2) 日本障がい者スポーツ協会公認中級・上級指導員、または障がい者スポーツ医、障がい者スポーツトレーナーの資格を有し、各都道府県・指定都市の障がい者スポーツ協会又は指導者協議会の推薦がある者で、今後、全国障害者スポーツ大会の障害区分判定に関わる予定がある者。
3) 全国障害者スポーツ大会開催県及び開催を控える県において、選手団申込受付等で障害区分判定に関わる予定がある者で、各都道府県・指定都市からの推薦がある者。
10. 参加費 10,000円(資料代含む) ※当日受付時にお支払いください。
11. テキスト 研修会時配布テキスト
全国障害者スポーツ大会競技規則集(平成30年度版)
※競技規則集を持っていない者は必ず事前に購入すること。
12. 申込方法 指定の申込書および推薦書を記入(押印)し、下記までご郵送ください。

※申込期間 平成30年4月23日(月)～5月15日(火)

13. 申込・問合せ先 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 ユニソ水天宮ビル3階
TEL：03-5695-5420 FAX：03-5641-1213
公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 滝澤・小嶋 宛

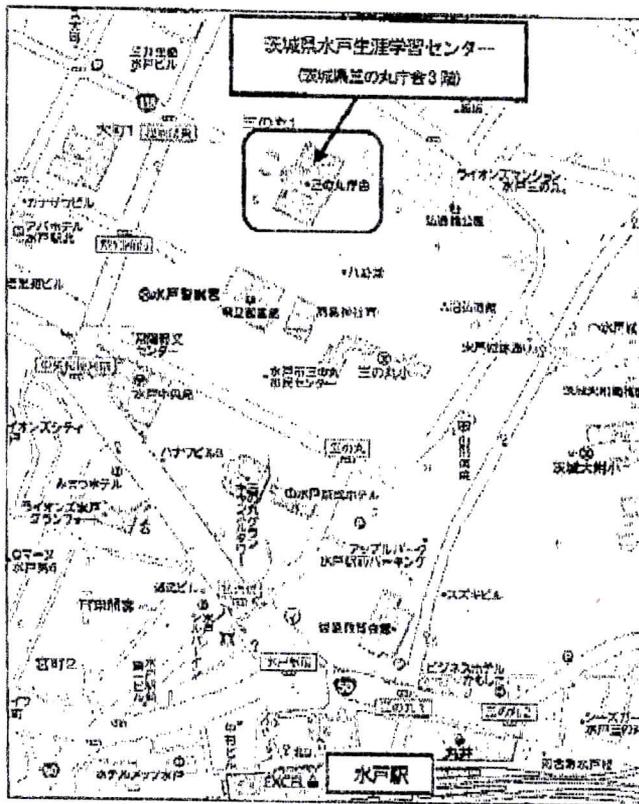
13. その他
- 1) 受講決定者には、本人宛に案内通知を送付いたします（申込締切後、14日以内に郵送にて通知予定）。なお、受講決定者には、障害区分判定の症例報告を含めた「事前課題」を送付いたします。研修会での事例検討時に使用いたしますので、必ず指定された期日までに提出ください。
 - 2) 全日程に参加した方に対して、受講証明書を発行いたします。
 - 3) 宿泊手配が必要な場合は、各自でお願いいたします。
 - 4) 研修会参加者には、事故と傷害に備えての保険を主催者において一括加入いたします。補償内容は、死亡・後遺障害1,000万円、入院日額5,000円、通院日額3,000円です。これ以上の補償を望む場合には、個人で別途保険に加入してください。

※上記の開催要項は、諸事情により変更になることがあります。その際は随時ご連絡いたします。

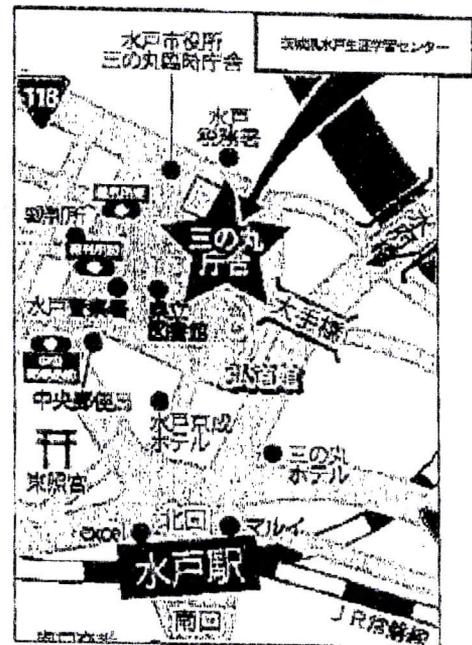
14. 会場案内

会場：茨城県水戸生涯学習センター（所在地）茨城県水戸市三の丸1-5-38 茨城県三の丸庁舎3F
 最寄駅：JR水戸駅（JR常磐線）※JR上野駅より、特急に乗車し約1時間 ※JR水戸駅北口より約15分

Yahoo!マップ



簡易地図



問い合わせ先

(公財) 日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 滝澤、小塩
 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸船町2-13-6-3F
 TEL 03-5695-5420 (部直通) FAX 03-5641-1213
 E-mail koshio@jsad.or.jp(小塩)